

講師派遣申込書

青森県消費生活センター 御中

申込み先 青森県消費生活センター
FAX : 017-722-3414

令和 年 月 日 ()

フリガナ 団体等の名称				
フリガナ 代表者氏名		(役職)	(氏名)	
連絡先	フリガナ 担当者氏名	(役職)	(氏名)	
	住所	〒		
	電話番号(FAX)	TEL	FAX	
	電子メール	E-mail		
希望内容	開催年月日	令和 年 月 日 ()		
	開催時間	午前・午後・夜間 時 分 ~ 時 分		
	受講者	受講予定者数 :	名	歳代
		受講対象者 :		
	開催場所 ※講座当日、講師が伺う場所をご記入ください。	(所在地 :	TEL :)
講座内容	(テーマ等) ※寸劇希望 (する ・ しない)			
使用可能な資機材 ※○で囲んでください	1. マイク (ハンドマイク、有線マイク)	2. テーブル	3. パソコン	
	4. スクリーン	5. プロジェクター	6. ホワイトボード	
その他				

※希望する日時 of 1ヶ月前までにお申し込みください。

※この申込書に御記入いただいた個人情報は、本講座の申込内容の確認や連絡用のみに使用させていただきます。

【申込み・問合せ先】

特定非営利活動法人青森県消費者協会 (青森県消費生活センター業務受託者)
〒030-0822 青森市中央3-20-30 県民福祉プラザ5F
TEL : 017-722-3348 FAX : 017-722-3414 派遣講座申込受付担当 :

*青森県消費生活センターが行う移動消費生活講座は、特定非営利活動法人青森県消費者協会が、青森県から委託を受けて実施しております。